



F S S P X

Medische fiche en ouderlijke toestemming voor de activiteiten van de E.K. Nederland voor het schooljaar 2024-2025

Contactinformatie:

Voornaam, naam deelnemend kind:.....

Geboortedatum:/...../.....

Geslacht: M/V

Taal: Nederlands / Frans / Duits /

Adres:

Mobiel nummer:

Vader:

Moeder :.....

Medische informatie:

Naam, voornaam huisarts:

Adres:

Telefoon:

Bekende aandoeningen:

Allergieën / overgevoeligheden:

.....

Bloedgroep:

Gebruik medicatie:

➤ Welke:

➤ Toedieningstijdstippen:

.....

.....

➤ Door kind zelf / onder controle van anderen:

.....

Jaar laatste tetanusinjectie:



Aandachtspunten: (bv. slaapwandelen, incontinentie, ...)

.....
.....

Voor de kampen (kerstkamp en zomerkamp):

- Kind heeft wel / geen ervaring met meerdaagse activiteiten zonder aanwezigheid van de ouders.
- Mag het kind deelnemen aan alle normale en begeleide activiteiten tijdens het jeugdkamp zoals sport, (meerdaagse trektochten), zwemmen: ja / nee, uitzondering hierop:
- Is het kind recent (korter dan 3 weken tevoren) in contact geweest met kinderen met besmettelijke aandoeningen, zoals waterpokken, luizen, etc.? *Dan gaarne tevoren overleg.*
- Dieet: normaal / vegetarisch / een ander afwijkend dieet? *Dan gaarne tevoren overleg.*
- Jaar eerste H. Communie:

Opmerkingen:

.....
.....

Handtekening:

Ik,..... (ouder/voogd), geef toestemming dat mijn kind
deelneemt aan de activiteiten door het jaar georganiseerd door de Eucharistische Kruistocht Nederland, met secretariaat in de Priorij St. Clemens, FSSPX, Stichting St. Jozef, Heuvel 23, 5674RR Gerwen; en de kampen georganiseerd door de Eucharistische Kruistocht Vlaanderen en Nederland.

Ik geef toestemming voor de publicatie van foto's van mijn kind (informatieblad/website).

Handtekening en datum: